

# VERANSTALTUNGSKALENDER

für WLP Mitglieder



Erscheint in der Ausgabe:

bitte ausfüllen

**Titel der Veranstaltung**

**Kontakt**

**Datum**

**Nachname**

**Ort**

**Vorname**

**Kosten**

**Telefon**

**E-Mail**

**Fax an:**

0043/1/512 70 90-44

**E-Mail an:** [office@psychotherapie-wlp.at](mailto:office@psychotherapie-wlp.at)

**Kennwort** „WLP News“